

平成29年4月21日

保護者様

文京区立本郷台中学校

校長 齊藤 正富

大規模地震発災時 引き取り確認票の記入についてのお願い

陽春の候、保護者の皆様には、ますますご健勝のことと存じます。いつも本校の教育活動にご協力をいただき、ありがとうございます。

さて、大規模地震発災時における生徒の安全確保の方策について、本校においても改善を図っているところで、生徒が学校で生活している時間帯に、震度5弱以上の地震が発生した場合、生徒を一旦安全な場所に誘導し、その後は原則として下校させず、保護者が引き取られるまで学校でお預かりすることになっております。

このことについて、円滑に、また安全・確実に対応するため、御多用のところ恐縮ですが、下記のとおり「大規模地震発災時 引き取り確認票」の御記入と御提出をお願いいたします。

記

1 提出書類 大規模地震発災時 引き取り確認票

2 提出期限 平成29年 4月 28日 (金)

3 記入に際しての留意事項

(1) 引き取り者のお名前について

安全管理上、原則として本票に名前が記入された方にのみ、生徒の引き渡しを行います。「保護者」でなくとも、責任もてる大人（18歳以上）の方を御記入ください。

(2) 所要時間について

電車などの公共交通機関が利用できない場合を想定した、およその時間を記入してください。また、小学校等で生徒の弟妹を先に引き取られる場合は、自宅または職場から小学校等を経由して本校に到着するまでの所要時間を記入してください。

(3) 回収方法および引き取り票の管理について

① 本票の回収は、担任が生徒を通じて回収します。

② 本票の管理につきましては、ファイルに綴じて施錠のできる場所に保管いたします。昨年度までの引き取り票に関しては学校で責任をもって廃棄いたします。(次年度以降)

お問い合わせ先
文京区立本郷台中学校
副校長
Tel 3811-2571

平成29年度 大規模地震発災時 引き取り確認票

※この引き取り時間の枠は記入しない

(フリガナ) 生徒氏名		年 組 番	引き取り時間 月 日 時 分
(フリガナ) 保護者氏名		地区 No.	引き取り時間 月 日 時 分

自宅住所			所要時間 徒歩 分
電話番号	固定電話 () — —	携帯電話 — —	

- 【1】地震発生時に、お子様をお引き取りいただく方のお名前等を下記にご記入ください。
 安全および管理上の関係で、記載された方にのみ、お子様を引き渡します。高校生以上であれば、引き取り者として記載していただいてもかまいません。引き取り者として可能性のある方を1～6の順に優先的にご記入ください。
 ※欄は記入しないでください。 ※記入欄の「時間」の欄に、下記のA～Cを記号でご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 欄	順位	(フリガナ) 引き取り者氏名	続柄	引き取り者の携帯番号	勤務地(通学先)所在地	時間※
<input type="checkbox"/>	1					
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					
<input type="checkbox"/>	6					

※ 自宅、あるいは職場から徒歩で引き取りに来られる場合の所要時間をお知らせください。

A : 1 時間以内

B : 1 時間～ 2 時間

C : 2 時間以上

- 【2】引き取りに関して、本校職員にあらかじめ何か伝達しておきたいことがあればご記入ください。

※ この引き取り確認票は、毎年発行し、ご記入いただきますので、ご協力をお願い申し上げます。